

# AVISO PARA EMPLEADOS

Su empleador está auto asegurado (*indica que utilizan su propio seguro industrial*). Usted tiene derecho a todos los beneficios requeridos por las leyes del seguro industrial del estado de Washington. Estos beneficios incluyen tratamiento médico y reemplazo parcial de su salario si pierde de trabajar como resultado de su lesión de trabajo o enfermedad ocupacional. El cumplimiento de estas leyes está regulado por el Departamento de Labor e Industrias.

---

## Para reportar una lesión...

Si sufre una lesión en el trabajo, o se le presenta una enfermedad ocupacional, repórtelo inmediatamente a la persona indicada abajo:

**Nombre:**

---

**Teléfono:**

---

*Por ley, los empleadores tienen que exhibir este aviso (Revised Code of Washington 51.14.100).*

Self-Insurance Section  
Department of Labor and Industries  
PO Box 44890  
Olympia, WA 98504-4890

F207-037-999 [08/2002]



Department of  
**LABOR AND  
INDUSTRIES**



Departamento de Labor e Industrias